

Контроль питания ребенка в семье

Организация питания детей в детском саду сочетается с правильным питанием ребенка в семье. Поэтому при первичном приеме в учреждение медицинские работники получают от родителей (законных представителей) дополнительные сведения об особенностях развития и поведения ребенка, дают оценку состояния его здоровья, физического, нервно-психического развития. На основании проведенной комплексной оценки составляются и реализуются индивидуальные схемы оздоровления, включающие вопросы питания конкретного ребенка. Так, для воспитанника с аллергопатологией оформляется лист питания, в котором указываются продукты-аллергены и продукты, их заменяющие. Данные листы находятся в пищеблоке, группах, медицинской карте ребенка.

Коллектив детского сада должен стремиться к тому, чтобы домашнее питание дополняло рацион учреждения. С этой целью необходимо информировать родителей о продуктах и блюдах, которые ребенок получил в течение дня, для чего в группах вывешивают ежедневное меню. Кроме того, следует рекомендовать продукты и блюда для употребления детьми в вечернее время, в выходные и праздничные дни.

Особое внимание должно уделяться взаимодействию с семьями воспитанников перед поступлением ребенка в детский сад. Специалисты ДОО должны знакомить родителей будущих воспитанников с нормативными документами, регламентирующими деятельность учреждения, режимом пребывания детей, со схемой оздоровления, с условиями жизни и воспитания ребенка. Рассматривая особенности организации питания в детском саду, родителям рекомендуют приблизить режим питания и состав рациона ребенка к условиям детского коллектива, вручают памятки, буклеты с рекомендациями по подготовке малыша к детскому саду.

Большое значение воспитатели, медицинские работники, технолог по питанию придают организации питания детей в период адаптации к условиям ДОО. В первые дни пребывания ребенка родителям предлагается находиться рядом и принимать участие в кормлении. Сотрудники детского сада во время адаптации не меняют стереотип поведения малыша, в т. ч. сложившиеся у него привычки в питании. Ребенку не предлагают незнакомые блюда, а привлекают его внимание оригинальным оформлением их. Обычно в детский сад дети поступают осенью, когда существует наибольший риск распространения в коллективе острых респираторных заболеваний. В этот период детям проводится курс витаминотерапии, повышающий сопротивляемость организма к различным неблагоприятным факторам, в т. ч. инфекционным агентам. Между работниками детского сада и родителями вновь поступивших детей устанавливается тесная связь, родителей ежедневно информируют о поведении ребенка, его аппетите, о том, какие блюда ребенок недополучил в течение дня, дают конкретные рекомендации по питанию ребенка дома.

Материал из журнала «Медицинское обслуживание и организация питания в ДОО» № 5, 2011